BULLETIN D'ADHÉSION ATSCAF du Havre
Saison 2013/2014

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse Administrative : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse électronique (si vous désirez recevoir les informations de l'ATSCAF par la messagerie) :

.....

Membre participant (*fonctionnaire*) ☐ Membre bienfaiteur (*extérieur*) ☐

Catégorie (*si fonctionnaire)* A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ Autres ☐

Motif de l'adhésion : Sports ☐ Séjours ☐ Voyages ☐ Culture ☐ Autres ☐

Cotisations complémentaires pour d'autres personnes de votre famille (ce type de cotisation permet à votre conjoint et/ou vos enfants à charge de profiter des services de l'ATSCAF et de l'assurance individuelle) :

Nom	*Prénom*	*Lien de parenté*	*Date de naissance*

Nota : l'adhésion de l'enfant est obligatoire à partir de 16 ans

Cotisation annuelle à régler : ..... x 15 euros = _____

Ci-joint un chèque de ..... euros établi à l'ordre de **ATSCAF Le Havre.**

L'adhésion est valable du 1er septembre 2013 au 31 août 2014, pour toutes activités ATSCAF locales, régionales ou nationales.

Bulletin accompagné de votre règlement à adresser à :

Daniel LEGENDRE ou Harry LALAUS

Cité des Douanes, Salle des Sports

91 rue Casimir Delavigne

76600 LE HAVRE